

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....โครงการค้นหาภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุตำบลดุขงญอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓.....

๒๐/๘/๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้สูงอายุมีความรู้โรคสมองเสื่อมและสามารถป้องกันภาวะสมองเสื่อมให้ช้าลง

๒. ผู้สูงอายุที่มีภาวะโรคสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องและมีการส่งต่อพบแพทย์ตามระดับ

ความรุนแรงของโรคตามลำดับ

๓. ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคสมองเสื่อมได้รับการตรวจคัดกรองอย่างทันที่

๔. มีข้อมูลความชุกภาวะสมองเสื่อมของผู้สูงอายุตำบลดุขงญอ เพื่อนำมาวางแผนแก้ไขปัญหาต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๗,๗๘๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๗,๗๘๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....- ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... -.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....ไม่มี.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายอับดุลมุบิง ยูโซ๊ะ)

ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลดุขงญอ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๓